**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17929**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** TI-1096956531
**Paciente :** CAMARGO ROJAS SALOME
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CORREA ANGARITA LAURA CAROLINA
**Ingreso:** 18286

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 11 Años 5 Meses 9 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1220415
**Fecha Ingreso :** 05/05/2025
**Fecha Egreso :** 05/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890208 | 35102 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA - (35102) - AUT: AUT-2025-04-1220415 | | 1 | 37,000 | 37,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:34 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17929
CUFE:
3423b99bc3b628cc7e11fba7fbc9e62d6a410eead102c5ba230a2ca61bdaef25480cf95944610bd97812f428a91ff8d1

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 37,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 37,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: ORTIZ BERNAL MARISEL

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV17930**

**Fecha de la Factura 03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-37579605
**Paciente :** BAYONA YURANY ANGELICA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CHARRIZ SARMIENTO DAVID ENRIQUE
**Ingreso:** 18933

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 40 Años 10 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1334701
**Fecha Ingreso :** 06/05/2025
**Fecha Egreso :** 12/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 876802 | 21210 | MAMOGRAFÍA BILATERAL - AUT: AUT-2025-04-1334701 | | 1 | 316,900 | 316,900 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TRESCIENTOS DIECISEIS MIL NOVECIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:35 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17930
CUFE:
40a74c5c27a203f9ff0ee47b8731663413aafeb1e39ffbe38d999bd795fe0bd2 2e13468ef359acadf3407d642fca1f89
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 316,900.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 316,900.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17931**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** TI-1096960402
**Paciente :** OSPINA MARTINEZ ANA VICTORIA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** REDONDO SANCHEZ FABIAN ENRIQUE
**Ingreso:** 19786

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 7 Años 2 Meses 27 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1161360
**Fecha Ingreso :** 07/05/2025
**Fecha Egreso :** 07/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 881332 | 31110 | ECOGRAFÍA DE VÍAS URINARIAS (RIÑONES, VEJIGA Y PRÓSTATA TRANSABDOMINAL) - (31110) - AUT: AUT-2025-04-1161360 | | 1 | 212,300 | 212,300 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
DOSCIENTOS DOCE MIL TRESCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:37 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17931
CUFE:
6b20e92fd02e47f102af8571ad19d6178cf3349d704e9cf23bfa9f733c13e32adc051bf47ecddc4fa745ef368b7bceae
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 212,300.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 212,300.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: ORTIZ BERNAL MARISEL

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV17932**

**Fecha de la Factura 03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-79562563
**Paciente :** DUARTE RODRIGUEZ NELSON AUGUSTO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CHARRIZ SARMIENTO DAVID ENRIQUE
**Ingreso:** 23092

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 54 Años 4 Meses 18 Días
**Autorización :** AUT2025041038246
**Fecha Ingreso :** 13/05/2025
**Fecha Egreso :** 14/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873335 | 21101 | RADIOGRAFÍA DE CALCÁNEO (AXIAL Y LATERAL) - (21101) - AUT: AUT2025041038246 | | 1 | 76,200 | 76,200 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:38 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17932
CUFE:
b90f21e70e541dac01db99fdf65d0df3aa70197c62a30dfbe9b5c95836db55e1229ec9636b927d926bd01f8a65cf27b5

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 76,200.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 76,200.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CHAPARRO PARRA ADRIANA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17934**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-5908821
**Paciente :** ÑUSTES YATE JAVIER
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** LIZARAZO VEGA DIANA CAROLINA
**Ingreso:** 27409

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 61 Años 0 Meses 15 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1275228
**Fecha Ingreso :** 20/05/2025
**Fecha Egreso :** 20/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890263 | 39143 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN MEDICINA FAMILIAR - (39143) - AUT: AUT-2025-04-1275228 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:40 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17934
CUFE:
506a46a1eca3f107134dfc379431a65e62f880042a973f9e35ca87ad35f1c5345d78d679f06e94065b3cdfd54d51077f
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17935**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-91542708
**Paciente :** OJEDA CABRERA SECUNDINO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CARDENAS SUAREZ KAROL YURLEY
**Ingreso:** 27441

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 39 Años 8 Meses 15 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1511113
**Fecha Ingreso :** 20/05/2025
**Fecha Egreso :** 20/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890203 | 36101 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL - AUT: AUT-2025-05-1511113 | | 1 | 37,000 | 37,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:41 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17935
CUFE:
d07edba46111524fbb78799a29bf2066c708eb69b547777f715478d4c883161f93492eda41de4ba445ad22699347d799

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 37,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 37,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: REYES MENESES ANGELICA ROCIO

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17936**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-37579605
**Paciente :** BAYONA YURANY ANGELICA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** ORTIZ FRANCY
**Ingreso:** 28767

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 40 Años 10 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT2025041334700
**Fecha Ingreso :** 22/05/2025
**Fecha Egreso :** 22/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 904108 | 19802 | PROLACTINA - AUT: AUT2025041334700 | | 1 | 122,200 | 122,200 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CIENTO VEINTIDOS MIL DOSCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:43 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17936
CUFE:
1c34fb3a4fd3ff981804e9305e9ce371d22309c1a82f4653382694d2880da5dccd906d9ef8adcdd5fb377421f328543b
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 122,200.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 122,200.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CHAPARRO PARRA ADRIANA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV17937**

**Fecha de la Factura 03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** TI-1097358135
**Paciente :** LEÓN ZAMBRANO JOAN MATEO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** ALMEYDA QUINTERO WILMER ALEXANDER
**Ingreso:** 28819

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 8 Años 7 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1531954
**Fecha Ingreso :** 22/05/2025
**Fecha Egreso :** 22/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890235 | 39143 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL - (39143) - AUT: AUT-2025-05-1531954 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:44 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17937
CUFE:
0fd484301db2c4f7a1a3e261e5c4a002c0bfbf1b7aa3d3ebc36b88e9573dc998ef198dfa856c3678102a52a67bd6b1dd

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: ORTIZ BERNAL MARISEL

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17939**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-37579605
**Paciente :** BAYONA YURANY ANGELICA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** DIAZ GUERRERO EDER DE JESUS
**Ingreso:** 29820

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 40 Años 10 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1334698
**Fecha Ingreso :** 23/05/2025
**Fecha Egreso :** 23/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890350 | 39143 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN GINECOLOGÍA Y OBSTETRICIA - AUT: AUT-2025-04-1334699 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:46 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17939
CUFE:
da4ea90844ea9c801a2667bb89ff7669c9057b05db95d3c214558209ac5ce129e12d21d8712de5174632f1498c673bfd
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CASTAÑEDA ORDUZ YEIMY LORENA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV17940**

**Fecha de la Factura 03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-28074687
**Paciente :** PEÑA VDA DE RODRIGUEZ MYRIAM
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CALDERON REYES ANA LORENA
**Ingreso:** 19328

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 78 Años 4 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT-2025-03-707121
**Fecha Ingreso :** 07/05/2025
**Fecha Egreso :** 07/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 931001 | 29112 | TERAPIA FÍSICA INTEGRAL - (29112) - AUT: AUT-2025-03-707121 | | 10 | 34,700 | 347,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TRESCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:47 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17940
CUFE:
1095ec42455224585183f3ef04256c1846e4267d22f80a4c563da83e0e9dd45b996c2e8acb7e3614a6e0a4b03b5a28fa

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 347,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 347,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV17942**

**Fecha de la Factura**
**03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-88031673
**Paciente :** ANGARITA VEGA CESAR
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** RODRIGUEZ NIÑO GLORIA ASTRID
**Ingreso:** 31961

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 43 Años 4 Meses 14 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1511177
**Fecha Ingreso :** 27/05/2025
**Fecha Egreso :** 27/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890201 | 39141 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - AUT: AUT-2025-05-1511177 | | 1 | 54,100 | 54,100 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:50 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17942
CUFE:
e0725d0203351a26321230c8aa30fbff955b69b2d1633bd9eb78222bb2816881e2dbf4a0537371774eda7d65d3ab32d9
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 54,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 54,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CASTAÑEDA ORDUZ YEIMY LORENA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV17943**

**Fecha de la Factura 03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-91522887
**Paciente :** CASTAÑEDA EUGENIO LUIS HERNANDO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** RODRIGUEZ CARVAJAL JAIR FABIAN
**Ingreso:** 33504

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 42 Años 2 Meses 13 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1660354
**Fecha Ingreso :** 29/05/2025
**Fecha Egreso :** 29/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890201 | 39141 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - (39141) - AUT: AUT-2025-05-1660344 | | 1 | 54,100 | 54,100 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:06:52 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17943
CUFE:
f0b4ffe93156cef5422a58f99a9f43ba8c75d5ee9d362046963971ffb6be881dc0f7cbadfeb8ed9ce5ee5c9816a9384c

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 54,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 54,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: REYES MENESES ANGELICA ROCIO

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV17944**

**Fecha de la Factura 03/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-37579605
**Paciente :** BAYONA YURANY ANGELICA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** ORTIZ FRANCY
**Ingreso:** 5481

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 40 Años 10 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT202503810331
**Fecha Ingreso :** 10/04/2025
**Fecha Egreso :** 10/04/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 908890 | 908890 | DETECCIÓN Virus del Papiloma Humano POR PRUEBAS MOLECULARES (ESPECÍFICO) - (908890) - AUT: AUT202503810331 | | 1 | 195,000 | 195,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CIENTO NOVENTA Y CINCO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 03/06/2025 05:38:05 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV17944
CUFE:
9d4f360d550ff5be3f33e5269dd082c7c89729ca1881104ae3ab484830d8a2e9fd6240c40cf471fe8cde22fbc816a106
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 195,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 195,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CHAPARRO PARRA ADRIANA

Firma de Usuario:

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV18237**

**Fecha de la Factura 04/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-13906623
**Paciente :** REYES MARQUEZ CENON
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CARDENAS SUAREZ KAROL YURLEY
**Ingreso:** 35315

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 54 Años 8 Meses 29 Días
**Autorización :** 1749170
**Fecha Ingreso :** 03/06/2025
**Fecha Egreso :** 03/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890303 | 36906 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL - AUT: 1749170 | | 1 | 32,000 | 32,000 | 0 |
| 232102 | 36203 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - (36203) - AUT: 1749170 | | 1 | 65,400 | 65,400 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 04/06/2025 05:50:16 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV18237
CUFE:
f2d7fe4f926f6c5489a31e7ce182fd6ff74ff92e26b58d63f9d9c54bfbfed9e707f11ad96539091ae43f9cdf8fb0d032

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 97,400.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 97,400.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MANRIQUE TARAZONA NUBIA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV23747**

**Fecha de la Factura**
**24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-1098602940
**Paciente :** CASTAÑEDA EUGENIO ISIDRO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** PORRAS FABIO SEGUNDO
**Ingreso:** 29423

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 39 Años 11 Meses 11 Días
**Autorización :** SSERV-2025-05-831828
**Fecha Ingreso :** 23/05/2025
**Fecha Egreso :** 23/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890203 | 36101 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL - AUT: AUT-2025-05-1511019 | | 1 | 37,000 | 37,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:05 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23747
CUFE:
2ede1f870f0464c345fd873f7c91a709e5e24df36a66210e0eeaed2a500bea6df5ee3a3427aa5fd78e78b3253a59cf1f
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 37,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 37,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV23748**

**Fecha de la Factura**
**24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-13906623
**Paciente :** REYES MARQUEZ CENON
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CARDENAS SUAREZ KAROL YURLEY
**Ingreso:** 31005

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 54 Años 9 Meses 18 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1549497
**Fecha Ingreso :** 26/05/2025
**Fecha Egreso :** 26/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890203 | 36101 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL - AUT: AUT-2025-05-1549497 | | 1 | 37,000 | 37,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:06 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23748
CUFE:
fe4cff2587b7ad6682e5082e9743c0d493dc25e1ef53185c2508568598e44c14be3117bfec59abcc721f3f305171d6d7
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 37,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 37,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: ORTIZ BERNAL MARISEL

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV23749**

**Fecha de la Factura 24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-4136877
**Paciente :** VARGAS ECHEVERRIA GUILLERMO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** HERNANDEZ VILLAMIZAR ALBERTO JOSE
**Ingreso:** 31673

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 52 Años 4 Meses 20 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1531887
**Fecha Ingreso :** 27/05/2025
**Fecha Egreso :** 27/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890307 | 28114 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR OPTOMETRÍA - (28114) - AUT: AUT-2025-05-1531887 | | 1 | 76,200 | 76,200 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y SEIS MIL DOSCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:07 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23749
CUFE:
d2776e64c45ac4fb0e5b93279796a437b02e3c353b32c4f73cdbf3e54a40214292aa85defffe5c516fe1a34826ff4cfb

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 76,200.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 76,200.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: OROZCO CAMACHO IVONNE ASTRID

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV23751**

**Fecha de la Factura 24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** TI-1097790716
**Paciente :** ROJAS ARIAS VALERIA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** PORRAS FABIO SEGUNDO
**Ingreso:** 34183

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 11 Años 0 Meses 5 Días
**Autorización :** AUT_2025-05-1445408
**Fecha Ingreso :** 30/05/2025
**Fecha Egreso :** 30/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890303 | 36906 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ODONTOLOGÍA GENERAL - (36906) - AUT: AUT_2025-05-1445408 | | 1 | 32,000 | 32,000 | 0 |
| 232102 | 36203 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - (36203) - AUT: AUT-2025-05-1445409 | | 1 | 65,400 | 65,400 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
NOVENTA Y SIETE MIL CUATROCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:10 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23751
CUFE:
dd8a44f730d0a774bcc78e1c2be1614790adfaf5fb00bcd96b9f35e38c23526730eee2174a66390dddf739a17c59bdae

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 97,400.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 97,400.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CASTAÑEDA ORDUZ YEIMY LORENA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV23752**

**Fecha de la Factura 24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** TI-1096957553
**Paciente :** RUIZ MONTAÑEZ ANGEL SANTIAGO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CORREA ANGARITA LAURA CAROLINA
**Ingreso:** 36117

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 10 Años 5 Meses 5 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1727371
**Fecha Ingreso :** 04/06/2025
**Fecha Egreso :** 04/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890208 | 35102 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR PSICOLOGÍA - AUT: AUT-2025-05-1727371 | | 1 | 37,000 | 37,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:11 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23752
CUFE:
276f4f337575788ff4f4b19c9cee12da326d48d65889a471765114d3425f283a14609d5727677eaf731029a09f05ce68
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 37,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 37,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV23753**

**Fecha de la Factura**
**24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** RC-1096962733
**Paciente :** SUAREZ ESTEBAN DANIEL MATEO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BARRAZA ESCOBAR JUAN PABLO
**Ingreso:** 36250

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 0 Años 3 Meses 23 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1129182
**Fecha Ingreso :** 04/06/2025
**Fecha Egreso :** 04/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873412 | 21106 | RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA - (21106) - AUT: AUT-2025-04-1129182 | | 1 | 44,600 | 44,600 | 0 |
| 873411 | 21105 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - (21105) - AUT: AUT-2025-04-1129183 | | 1 | 83,800 | 83,800 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:12 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23753
CUFE:
7a7be1df5ba1f868ea4ca7913506b51814f1b8aac1eb8b7f058f086cca6fbf2b874a41d3d2a6d84824bc25104e262735

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 128,400.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 128,400.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CASTAÑEDA ORDUZ YEIMY LORENA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV23754**

**Fecha de la Factura 24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-13536626
**Paciente :** BASTO RODRIGUEZ LUIS ANTONIO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BUSTILLO GUARDELA EDGAR RAFAEL
**Ingreso:** 36755

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 50 Años 7 Meses 26 Días
**Autorización :** AUT-2024-12-4432711
**Fecha Ingreso :** 05/06/2025
**Fecha Egreso :** 27/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890301 | 39141 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR MEDICINA GENERAL - (39141) - AUT: AUT-2024-12-4432711 | | 1 | 54,100 | 54,100 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:14 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23754
CUFE:
8c23e80fe61073f45e1fc06465925fcdd99363ea88de9fa6e553182e14cc7fae5711021b917a7e6b6261c13e2f519644
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 54,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 54,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV23755**

**Fecha de la Factura**
**24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-88031673
**Paciente :** ANGARITA VEGA CESAR
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** PAREDES GOMEZ JAIRO ANDRES
**Ingreso:** 41288

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 43 Años 5 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1788228
**Fecha Ingreso :** 12/06/2025
**Fecha Egreso :** 12/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890235 | 39143 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN CIRUGÍA GENERAL - AUT: AUT-2025-05-1788228 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:15 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23755
CUFE:
60e2af82e9aa1213f179cb6271070f7eef78ff40f3a7ec5f41b3847efa52d5b0b155f3e2141e7ad000ae404abdbfe737
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: REYES MENESES ANGELICA ROCIO

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV23756**

**Fecha de la Factura 24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-5747694
**Paciente :** MESA CORREA HERNAN
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BUSTILLO GUARDELA EDGAR RAFAEL
**Ingreso:** 43234

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 60 Años 0 Meses 23 Días
**Autorización :** AUT-2025-06-1979399
**Fecha Ingreso :** 16/06/2025
**Fecha Egreso :** 27/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890201 | 39141 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - AUT: AUT-2025-06-1979399 | | 1 | 54,100 | 54,100 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:16 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23756
CUFE:
c2bce89eb7eb008661e492b1a0d117c18a46a626baf7839e37e4ed5001865d2ebf930c87a6e73a5e9f05c6da94ff9b70
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 54,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 54,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: REYES MENESES ANGELICA ROCIO

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV23753**

**Fecha de la Factura**
**24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** RC-1096962733
**Paciente :** SUAREZ ESTEBAN DANIEL MATEO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BARRAZA ESCOBAR JUAN PABLO
**Ingreso:** 36250

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 0 Años 3 Meses 23 Días
**Autorización :** AUT-2025-04-1129182
**Fecha Ingreso :** 04/06/2025
**Fecha Egreso :** 04/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873412 | 21106 | RADIOGRAFÍA DE CADERA COMPARATIVA - (21106) - AUT: AUT-2025-04-1129182 | | 1 | 44,600 | 44,600 | 0 |
| 873411 | 21105 | RADIOGRAFÍA DE CADERA O ARTICULACIÓN COXO-FEMORAL (AP, LATERAL) - (21105) - AUT: AUT-2025-04-1129183 | | 1 | 83,800 | 83,800 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CIENTO VEINTIOCHO MIL CUATROCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:12 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23753
CUFE:
7a7be1df5ba1f868ea4ca7913506b51814f1b8aac1eb8b7f058f086cca6fbf2b874a41d3d2a6d84824bc25104e262735

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 128,400.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 128,400.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CASTAÑEDA ORDUZ YEIMY LORENA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV23758**

**Fecha de la Factura**
**24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-88031673
**Paciente :** ANGARITA VEGA CESAR
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BERNAL PIZA CARMEN ROSA
**Ingreso:** 44354

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 43 Años 5 Meses 4 Días
**Autorización :** AUT-2025-06-2017199
**Fecha Ingreso :** 18/06/2025
**Fecha Egreso :** 18/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 895101 | 25102 | ELECTROCARDIOGRAMA DE RITMO O DE SUPERFICIE - (25102) - AUT: AUT-2025-06-2017199 | | 1 | 73,900 | 73,900 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y TRES MIL NOVECIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:18 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23758
CUFE:
2453c305a2fe76499975093149eeabb9c4ea1db7aa0785647ab47b21cb268e2e4e469dd821fcbfbd50c5b7f0845bb59e

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 73,900.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 73,900.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: RODRIGUEZ JOYA DIMELSA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV23759**

**Fecha de la Factura 24/06/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-1098603769
**Paciente :** SIERRA CARVAJAL FLOR ELVA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CARDENAS SUAREZ KAROL YURLEY
**Ingreso:** 43976

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 40 Años 6 Meses 3 Días
**Autorización :** AUT-2025-03-724959
**Fecha Ingreso :** 17/06/2025
**Fecha Egreso :** 17/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 232102 | 36203 | OBTURACIÓN DENTAL CON RESINA DE FOTOCURADO - AUT: AUT-2025-03-724959 | | 1 | 65,400 | 65,400 | 0 |
| 232103 | 36205 | OBTURACIÓN DENTAL CON IONÓMERO DE VIDRIO - AUT: AUT-2025-03-724959 | | 1 | 48,200 | 48,200 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CIENTO TRECE MIL SEISCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 24/06/2025 04:43:20 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV23759
CUFE:
4ac75f33ed32104bdb5bafbcbdbe05e1543361f971f6047a8e81c107f112e5b1cfa9cdddf2478034d5e244a77f0fee4e
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 113,600.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 113,600.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: REYES MENESES ANGELICA ROCIO  Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV25778**

**Fecha de la Factura**
**01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-28393307
**Paciente :** JAIMES MANRIQUE NEYLA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** MERCHAN MERCHAN ALIRIO
**Ingreso:** 24491

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 45 Años 6 Meses 8 Días
**Autorización :** AUT2025051486338
**Fecha Ingreso :** 15/05/2025
**Fecha Egreso :** 15/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 881401 | 31102 | ECOGRAFÍA PÉLVICA GINECOLÓGICA TRANSVAGINAL - AUT: AUT2025051486338 | | 1 | 185,300 | 185,300 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CIENTO OCHENTA Y CINCO MIL TRESCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 03:15:12 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25778
CUFE:
8f2da277b7c52348109304048d066a98261a4274b25172d61c1921313e2063d7a5088495259e0687397f92e6cd58d377
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 185,300.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 185,300.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CHAPARRO PARRA ADRIANA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV25779**

**Fecha de la Factura**
**01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-1096953497
**Paciente :** FERNANDEZ CASTILLO GLORIA PAOLA
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** NIÑO NIÑO MAGDA LILIANA
**Ingreso:** 34169

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 32 Años 9 Meses 28 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1783773
**Fecha Ingreso :** 30/05/2025
**Fecha Egreso :** 30/05/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 898807 | 20202 | ESTUDIO ANATOMOPATOLÓGICO DE MARCACIÓN INMUNOHISTOQUÍMICA BÁSICA (ESPECÍFICO) - (20202) - AUT: AUT-2025-05-1783773 | | 1 | 244,800 | 244,800 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
DOSCIENTOS CUARENTA Y CUATRO MIL OCHOCIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 03:15:16 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25779
CUFE:
e3789ea5303589c29c4ee67b494aa8b91d870043ae5de5639f78e94ea951413c488d94ab862efacf55c2773409936e12

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 244,800.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 244,800.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CASTAÑEDA ORDUZ YEIMY LORENA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25852**

**Fecha de la Factura 01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** TI-1096957553
**Paciente :** RUIZ MONTAÑEZ ANGEL SANTIAGO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** PACHECO MORALES SERGIO HERNAN
**Ingreso:** 44421

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Beneficiario
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 10 Años 5 Meses 12 Días
**Autorización :** AUT2025051727371
**Fecha Ingreso :** 18/06/2025
**Fecha Egreso :** 18/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890383 | 39143 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN PEDIATRÍA - AUT: AUT2025051727371 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:37 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25852
CUFE:
bfbb3f7a6ea70e85bed5e07986c6417e12122af6603307e28d3bda9be50d048f0af16e89860939ed9a12e55a780b9386
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: CHAPARRO PARRA ADRIANA

Firma de Usuario:

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV25853**

**Fecha de la Factura**
**01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-1098100442
**Paciente :** AMADO REATEGUI CARLOS JULIO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BUSTILLO GUARDELA EDGAR RAFAEL
**Ingreso:** 46055

**Regimén:** PARTICULAR
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 38 Años 6 Meses 4 Días
**Autorización :** 1574179
**Fecha Ingreso :** 20/06/2025
**Fecha Egreso :** 27/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890201 | 39141 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - (39141) - AUT: 1574179 | | 1 | 54,100 | 54,100 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:38 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25853
CUFE:
1d0651548288965762f4039b41d6c59a63d2468211edad81189de2e98660abb3aea18703d866c35f7874b4d75961c08d
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 54,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 54,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MANRIQUE TARAZONA NUBIA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25854**

**Fecha de la Factura 01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-91522887
**Paciente :** CASTAÑEDA EUGENIO LUIS HERNANDO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CHARRIZ SARMIENTO DAVID ENRIQUE
**Ingreso:** 46191

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 42 Años 3 Meses 10 Días
**Autorización :** AUT-2025-06-2081066
**Fecha Ingreso :** 20/06/2025
**Fecha Egreso :** 23/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873313 | 21102 | RADIOGRAFÍA DE PIERNA (AP, LATERAL) - (21102) - AUT: AUT-2025-06-2081066 | | 1 | 98,700 | 98,700 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:39 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25854
CUFE:
437624c6095d931bdb6dccd78916f83047c2dafb767c9e421692960d7f6218e12bf3c981a7d42c282c7d5cff4b401ac4
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 98,700.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 98,700.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: REYES MENESES ANGELICA ROCIO

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25856**

**Fecha de la Factura 01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-88031673
**Paciente :** ANGARITA VEGA CESAR
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** ESTUPIÑAN DUQUE JAIRO
**Ingreso:** 46393

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 43 Años 5 Meses 11 Días
**Autorización :** 2017197
**Fecha Ingreso :** 21/06/2025
**Fecha Egreso :** 21/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890226 | 39143 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ANESTESIOLOGÍA - AUT: 2017197 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:42 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25856
CUFE:
ab23bc680d9d8f2ddedf30d8f043f27a6f2542a2f14be545b842d8aa4378b71a03ac3406836df721eaf7631c086520fe
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MANRIQUE TARAZONA NUBIA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25857**

**Fecha de la Factura 01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-91522887
**Paciente :** CASTAÑEDA EUGENIO LUIS HERNANDO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** MERCADO CASTRO LUIS ALFREDO
**Ingreso:** 46661

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 42 Años 3 Meses 10 Días
**Autorización :** AUT2025062044396
**Fecha Ingreso :** 21/06/2025
**Fecha Egreso :** 21/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890280 | 39143 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ESPECIALISTA EN ORTOPEDIA Y TRAUMATOLOGÍA - (39143) - AUT: AUT2025062044396 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:43 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25857
CUFE:
6cf528f31f72245d409e4481a84051772a4429956b77dc97ab931839588ca82da60224dc8e52322df562a03f52213e3c
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: RODRIGUEZ JOYA DIMELSA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25859**

**Fecha de la Factura 01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-28074687
**Paciente :** PEÑA VDA DE RODRIGUEZ MYRIAM
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** PERNA MENDEZ DINO CARLOS
**Ingreso:** 49978

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 78 Años 5 Meses 1 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1595009
**Fecha Ingreso :** 28/06/2025
**Fecha Egreso :** 28/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890366 | 39143 | CONSULTA DE CONTROL O DE SEGUIMIENTO POR ESPECIALISTA EN MEDICINA INTERNA - AUT: AUT-2025-05-1595009 | | 1 | 78,000 | 78,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SETENTA Y OCHO MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:47 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25859
CUFE:
35c795840da454e8230b3789494c7f5ee3472153c3339a3ead3cf7a849e00743ad9f7ba696cbf4a2501590cae447460a

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 78,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 78,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MORENO ANTOLINEZ LEIDY DANIELA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV25860**

**Fecha de la Factura**
**01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-28074687
**Paciente :** PEÑA VDA DE RODRIGUEZ MYRIAM
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** ORTIZ FRANCY
**Ingreso:** 46925

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Femenino
**Edad :** 78 Años 5 Meses 1 Días
**Autorización :** AUT2025051595010
**Fecha Ingreso :** 24/06/2025
**Fecha Egreso :** 24/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 902207 | 19304 | HEMOGRAMA I (HEMOGLOBINA HEMATOCRITO Y LEUCOGRAMA) MANUAL - (19304) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 37,400 | 37,400 | 0 |
| 903026 | 19722 | MICROALBUMINURIA AUTOMATIZADA EN ORINA PARCIAL - (19722) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 68,500 | 68,500 | 0 |
| 903426 | 19522 | HEMOGLOBINA GLICOSILADA AUTOMATIZADA - (19522) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 82,500 | 82,500 | 0 |
| 903801 | 19017 | ÁCIDO ÚRICO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - (19017) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 25,200 | 25,200 | 0 |
| 903815 | 19237 | COLESTEROL DE ALTA DENSIDAD - (19237) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 37,900 | 37,900 | 0 |
| 903816 | 19241 | COLESTEROL DE BAJA DENSIDAD SEMIAUTOMATIZADO - (19241) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 44,600 | 44,600 | 0 |
| 903818 | 19242 | COLESTEROL TOTAL - (19242) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 46,000 | 46,000 | 0 |
| 903841 | 19490 | GLUCOSA EN SUERO U OTRO FLUIDO DIFERENTE A ORINA - (19490) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 22,500 | 22,500 | 0 |
| 903856 | 19749 | NITRÓGENO UREICO - (19749) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 18,000 | 18,000 | 0 |
| 903859 | 19792 | POTASIO EN SUERO U OTROS FLUIDOS - (19792) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 53,600 | 53,600 | 0 |
| 903868 | 19940 | TRIGLICERIDOS - (19940) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 25,200 | 25,200 | 0 |
| 903876 | 19290 | CREATININA EN ORINA PARCIAL - (19290) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 21,600 | 21,600 | 0 |
| 903895 | 19290 | CREATININA EN SUERO U OTROS FLUIDOS - (19290) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 21,600 | 21,600 | 0 |
| 904902 | 19911 | HORMONA ESTIMULANTE DEL TIROIDES - (19911) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 118,600 | 118,600 | 0 |
| 907106 | 19775 | UROANÁLISIS - (19775) - AUT: AUT2025051595010 | | 1 | 23,900 | 23,900 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
SEISCIENTOS CUARENTA Y SIETE MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:48 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25860
CUFE:
d14f7933d7ceba70be78c1c10aab8b6860c568216647f74ef7d24626e57691c fb75e3f8a09080884c0c497cf8f181390
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 647,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 647,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: RODRIGUEZ JOYA DIMELSA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000
Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA**
**FEEV25861**

**Fecha de la Factura**
**01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-79562563
**Paciente :** DUARTE RODRIGUEZ NELSON AUGUSTO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CHARRIZ SARMIENTO DAVID ENRIQUE
**Ingreso:** 47742

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 54 Años 5 Meses 15 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1727953
**Fecha Ingreso :** 25/06/2025
**Fecha Egreso :** 25/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 873422 | 21102 | RADIOGRAFÍA DE RODILLAS COMPARATIVAS POSICIÓN VERTICAL (ÚNICAMENTE VISTA ANTEROPOSTERIOR) - (21102) - AUT: AUT-2025-05-1727953 | | 1 | 98,700 | 98,700 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
NOVENTA Y OCHO MIL SETECIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:49 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25861
CUFE:
c58102e4a145ef454504e29cb640fc66955ce84f0682bf7e308f17dd5c7af38454e78fa2dcd6c6b652dc22ccec9a7cc6

**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 98,700.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 98,700.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: OROZCO CAMACHO IVONNE ASTRID  Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25862**

**Fecha de la Factura 01/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-13927929
**Paciente :** LEON RUIZ EDGAR NERSY
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** CARDENAS SUAREZ KAROL YURLEY
**Ingreso:** 48797

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 47 Años 4 Meses 21 Días
**Autorización :** 1932144
**Fecha Ingreso :** 26/06/2025
**Fecha Egreso :** 26/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890203 | 36101 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ODONTOLOGÍA GENERAL - AUT: 1932144 | | 1 | 37,000 | 37,000 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
TREINTA Y SIETE MIL PESOS

Fecha envío DIAN: 01/07/2025 04:22:51 p. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25862
CUFE:
7223999461134f1e00572fd138147e2e9b56b73c244b2a9d6ea653ec4a5083dc89c56a9c7933ca18509ecb14d356ed9f
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 37,000.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 37,000.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: MANRIQUE TARAZONA NUBIA

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25874**

**Fecha de la Factura 02/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** CC-13520717
**Paciente :** SILVA JAIMES FLORIANO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** BUSTILLO GUARDELA EDGAR RAFAEL
**Ingreso:** 36035

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 46 Años 4 Meses 23 Días
**Autorización :** AUT-2025-05-1783676
**Fecha Ingreso :** 04/06/2025
**Fecha Egreso :** 27/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890201 | 39141 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR MEDICINA GENERAL - AUT: AUT-2025-05-1783676 | | 1 | 54,100 | 54,100 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
CINCUENTA Y CUATRO MIL CIEN PESOS

Fecha envío DIAN: 02/07/2025 09:58:54 a. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25874
CUFE:
e44ed9f3d8a74fa853e76e31eb0a1711f2defb4bb19e4df0ddcfb0eb93f715ef3d00da4c1a44f2b13a963471129c9401
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 54,100.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 54,100.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: OROZCO CAMACHO IVONNE ASTRID

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846

**EMPRESA SOCIAL DEL ESTADO HOSPITAL REGIONAL DE GARCIA ROVIRA**

KR 7A NO 1580
N.I.T.: 900067169-9

Autorización numeración de facturación electrónica No 18764091028535 26/03/2025 Habilita FEEV1 - FEEV1000000 Vigente Desde 26/03/2025 Hasta 26/03/2027

**FACTURA ELECTRONICA DE VENTA FEEV25875**

**Fecha de la Factura 02/07/2025**

**Facturado a :** **901541137-1 DISPENSARIO MEDICO BUCARAMANGA**

**Email :** siifnacion.facturaelectronica@minhacienda.gov.co
**Identificación :** RC-1096962733
**Paciente :** SUAREZ ESTEBAN DANIEL MATEO
**Contrato :** DISPENSARIO
**Atendido por :** TORRES ARAQUE MAYRA ALEJANDRA
**Ingreso:** 37372

**Regimén:**
**Tipo Afiliación:** Cotizante
**Sexo :** Masculino
**Edad :** 0 Años 4 Meses 1 Días
**Autorización :** SERV-2025-03-414155
**Fecha Ingreso :** 06/06/2025
**Fecha Egreso :** 06/06/2025

| CUPS | Cod Tarifa | DESCRIPCIÓN DEL SERVICIO | PyP | CANT | VLR UNIDAD | VLR TOTAL | VLR USUARIO |
|---|---|---|---|---|---|---|---|
| 890205 | 39360 | CONSULTA DE PRIMERA VEZ POR ENFERMERÍA - AUT: SERV-2025-03-414155 | | 1 | 16,700 | 16,700 | 0 |

**VALOR EN LETRAS:**
DIECISEIS MIL SETECIENTOS PESOS

Fecha envío DIAN: 02/07/2025 09:58:56 a. m.
REPRESENTACIÓN GRÁFICA DE LA FACTURA FEEV25875
CUFE:
696dd96ea00dcf70686858e000412406fc368f58e97f0deeb8b14ff590e23a726b8db0324a22f41fdaa9dbe8f9a1794a
**NOTAS:**

| | |
|---|---|
| **Total Facturado $ :** | 16,700.00 |
| **Total I.V.A. $ :** | 0 |
| **Facturado a la Aseguradora $ :** | 16,700.00 |
| **$ :** | 0.00 |
| **$ :** | 0 |
| **$ :** | 0 |

Elaboró: OROZCO CAMACHO IVONNE ASTRID

Firma de Usuario: _____

Esta Factura de Venta se asimila para todos sus efectos a la Letra de Cambio. Art.774 del C.C. El no pago en su vencimiento nos autoriza a cobrar intereses de mora por el máximo permitido por la Ley (Art.855 del C.C)

Kubapp - Software Administrativo y Financiero - Enkube S.A.S Nit. 900.843.846